Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo statale G. Deledda San Sperate

\_l\_ sottoscritt\_ ………………………………………………………………………………………………………………………

Collaboratore Scolastico in servizio in questo Istituto nel plesso di Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Un cambio turno di servizio con \_l\_ collega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

pertanto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sarà in servizio dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Data ……./……../……

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma collega

Parere DSGA

* FAVOREVOLE
* NON FAVOREVOLE